

Hälso- och sjukvård, Malmskillnadsgatans gruppbostad

Allmänt om organisation och rutiner

Verksamhetschef för hälso- och sjukvård enligt HSL 29§ finns. Stadsdelsförvaltningens medicinskt ansvarig sjuksköterska har ansvaret för en god och säker hälso- och sjukvård. Verksamheten har kännedom om de lagar och regler och anvisningar som styr hälso- och sjukvården.

Ledningssystem för kvalitet

Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete enligt SOSFS 2011:9 finns övergripande i stadsdelen, verksamheten har till viss implementerat detta lokalt. Patientsäkerhetsberättelse är bifogad stadsdelsnämndens verksamhetsberättelse 2014. Verksamheten ska följa MAS regler och ha lokala rutiner för hälso- och sjukvården.

Riskbedömningar av verksamheten görs vid behov och inför sommaren för att säkerställa patientsäkerheten.

Informationsöverföring och samverkan

En sjuksköterska med specialistkompetens i psykiatri är anställd i gruppboenden och har 40 % tjänstgöringstid. Övrig tid hanteras ärenden gällande hälso- och sjukvård av en patrullverksamhet. Verksamheten har ett nära samarbete med Serafens psykiatriska öppenvårdsmottagning där de flesta boende har sin psykiatrikerkontakt. Den somatiska vården sköts huvudsakligen via Tegnérsgatans vårdcentral. Enhetens personal förmedlar att samarbetet och samverkan med externa aktörer fungerar bra. Muntlig rapporteringen mellan personal och sjuksköterska sker en gång per vecka samt vid behov, utöver detta sker dokumentation i journalsystemet ParaSol och arbetsblad vilket ökar säkerheten för informationsöverföring. Lokal rutin finns. Listningsrutin finns för att säkerställa att de boende alltid har en ansvarig läkare.

Delegering

Verksamheten har rutiner för delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter. Omsorgspersonalen får delegation när de har god kännedom om den boende och kan rutinerna för verksamheten och läkemedelshanteringen. Ett godkänt test krävs innan delegering. Rutinerna ovan tillämpas även när delegationen ska förlängas. Alla delegeringar är aktuella.

Läkemedelshantering

Lokal rutin för läkemedelshantering finns. Läkemedelshantering fungerar bra, få avvikelser har rapporterats under året. Varje boende har låsta läkemedelsskåp där mediciner förvaras. Det är god ordning i läkemedelsskåpen. Signeringslistor för överlämnade läkemedel är väl ifyllda

Kostnadsfri munhälsobedömning och nödvändig tandvård

Samtliga boende har erhållit ett tandvårdsintyg, vilket ger rätt till kostnadsfri munhälsobedömning en gång per år. De boende erbjuds kostnadsfri munhälsobedömning och om man tackar nej får man nytt erbjudande nästa år. De boende som går till tandläkare har privata tandläkare där också tandvårdsintyget ger rätt till nödvändig tandvård till reducerad pris.

Rutiner för akuta situationer och för eventuella dödsfall

Lokala rutiner finns och all personal är informerad om dessa.

Hälso- och sjukvårdsdokumentation

Nytt dokumentationssystem infördes i januari 2015, tanken med detta är att dokumentationen ska standardiseras. Full effekt av det nya dokumentationssystemet ses inte än. Att dokumentationen följer lagstiftningen följs upp av MAS som regelbundet granskar hälso- och sjukvårdsjournalerna. MAS påtalar behov av insatser för att förbättra dokumentationen till chef och berörd personal.

Vårdhygienrutiner

Enheten ska följa Vårdhygiens riktlinjer. I tvättstugorna ska det finnas skyddsutrustning såsom engångshandskar, handsprit, skyddsförkläden och engångshanddukar.

Egenkontroll av basala hygienrutiner genomförs varje vår och höst. Verksamheten har rutiner för egenkontroller men dokumenterad egenkontroll saknas vid denna uppföljning. Vid besök på enheten har tvättstugan genomgående hållit god ordning.

Riskbedömning

Utförs vid behov om det finns ökad risk för fall, trycksår eller nutritionsproblem.

Inkontinenshjälpmedel

Utredning utförs vid behov och hjälpmedel provas ut individuellt.

Avvikelserapportering och Lex Maria

Avvikelser gällande hälso- och sjukvård rapporteras i dokumentationssystemet Vodok. Händelser av allvarligare karaktär rapporteras omgående till MAS. Vid allvarliga händelser eller vid risk för en allvarlig händelse skickar MAS anmälan enligt lex Maria till IVO och till stadsdelsnämnden för kännedom. Lokal rutin finns för hur avvikelser ska hanteras.

Bedömning

MAS bedömning grundar sig på flertalet besök i verksamheten under perioden september 2014 till december 2015, genomgång av lokala rutiner med verksamhetschef, biträdande enhetschef och samtal med personal. Hälso- och sjukvården håller god kvalitet. Verksamheten har arbetat med rutiner för att säkerställa patientsäkerheten. Avvikelsehanteringen har förbättrats, läkemedelshanteringen har setts över och blivit säkrare för både boende och personal.